ใบสมัครลงทะเบียนประวัติสมาชิก

สมาคมโรงเรียนเอกชนอิสลามจังหวัดพัทลุง

.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

2. เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

3. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

4. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล์.....

5. ชื่อโรงเรียน.....

ตั้งอยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร..... อีเมล์.....website:.....

6.ชื่อผู้บริหารโรงเรียน

6.1ชื่อผู้รับใบอนุญาต นาย /นาง/นางสาว.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล์.....

6.2ชื่อผู้จัดการ นาย /นาง/นางสาว.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล์.....

6.3ชื่อผู้อำนวยการ นาย /นาง/นางสาว.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล์.....

7.จำนวนครูรวม.....คน (ครูสามัญ.....คน ครูศาสนา.....คน)

8.จำนวนนักเรียนปัจจุบันรวม .....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

(ลงชื่อ)..... ... เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... / ..... /.....

เอกสารสมัคร สำเนาใบอนุญาตโรงเรียน /สำเนาบัตรประชาชน อย่างละ 1ฉบับพร้อมรับรองสำเนา

เลขที่สมาชิก สอ.พท...../.....	ได้ชำระค่าเงินบำรุงสมาชิกแล้วจำนวน.....บาท
เฉพาะเจ้าหน้าที่ ลงชื่อนายทะเบียน..... วันที่...../...../.....	**ลงชื่อ**.....เหรัญญิก(ผู้รับเงิน) วันที่...../...../.....